

VACUNAS QUE ACTUALMENTE SE RECOMIENDAN PARA NIÑOS MENORES DE SEIS AÑOS

TIPO DE VACUNA	DOSIS	RECOMENDADA A LA EDAD DE
Polio (o DPV, TOPV, IPV, Sabin, Salk)	1 ^a 2 ^a 3 ^a 4 ^a	2 meses 4 meses 6-18 meses Antes de empezar la escuela (4-6 años)
DPTa (DPT) (difteria, tétanos, y tosferina)	1 ^a 2 ^a 3 ^a 4 ^a 5 ^a	2 meses 4 meses 6 meses 15-18 meses Antes de empezar la escuela (4-6 años)
MMR (sarampión, paperas, y rubéola)	1 ^a 2 ^a	12-15 meses Antes de empezar la escuela (4-6 años)
Vacuna en contra del virus de la varicela* (o VAR, VZV) (<i>chicken pox</i>)	1 ^a	12-18 meses
Hepatitis B	1 ^a 2 ^a 3 ^a	Recién nacido - 3 meses 1-5 meses 6-18 meses
Haemophilus influenzae tipo b (o Hib)	1 ^a 2 ^a 3 ^a 3 ^a ó 4 ^a	2 meses 4 meses 6 meses (<i>es posible que no se requiera</i>) 12-18 meses

Calendario de Vacunación Infantil Recomendado (Estados Unidos), aprobado (Enero, 1998) por el Comité Consultivo sobre las Prácticas de Inmunización (ACIP), la Academia Americana de Pediatría, y la Academia Americana de Doctores en Medicina Familiar (AAFP).

(*La vacuna contra el virus de la varicela solamente se requiere para niños que son susceptibles, es decir, aquellos que no han tenido varicela [*chicken pox*]. En este momento, es posible que esta vacuna no esté disponible universalmente.)

CALENDARIO DE VACUNACION RECOMENDADO PARA LOS NIÑOS QUE NO HAN SIDO VACUNADOS EN EL PRIMER AÑO DE VIDA

- Este calendario se recomienda para niños que no han recibido ninguna vacuna en su primer año de vida.
- Si el niño ha recibido alguna pero no todas las vacunas recomendadas para su primer cumpleaños, el calendario recomendado dependerá de cuáles vacunas necesita el niño y cual es la edad de él o ella.
- Se debe consultar a un proveedor del cuidado de la salud para determinar las vacunas apropiadas.

VISITA	CUANDO	VACUNAS QUE SE PUDIERAN APLICAR
Primera visita		<ul style="list-style-type: none"> • Hepatitis B • DPTa (o DPT) • Hib • Polio (o DPV, TOPV, IPV, Sabin, Salk) • MMR • Varicela (o VAR, VZV) (<i>chicken pox</i>)
Segunda visita	1 - 2 meses después de la primera visita	<ul style="list-style-type: none"> • Hepatitis B • DPTa (o DPT) • Hib • Polio (o DPV, TOPV, IPV, Sabin, Salk)
Tercera visita	1 - 2 meses después de la segunda visita	<ul style="list-style-type: none"> • DPTa (o DPT) • Polio (o DPV, TOPV, IPV, Sabin, Salk)
Cuarta visita	6 meses después de la tercera visita	<ul style="list-style-type: none"> • Hepatitis B • DPTa (o DPT)

Este calendario fue aprobado por el Comité Consultivo sobre las Prácticas de Inmunización (ACIP), la Academia Americana de Pediatría, y la Academia Americana de Doctores en Medicina Familiar (AAFP). La Oficina de Inmunización del Departamento de Servicios de Salud de California actualizará este calendario cuando sea necesario. (Nota: Si hay retrasos entre las dosis, esto no significa que se requiere que se repitan las dosis o que se vuelva a empezar una nueva serie. En lo que se refiere al “Hib”, pueden haber variaciones dependiendo de la edad cuando se empiece la serie.)